



(Поля, разделенные на клетки, заполняются путем размещения внутри каждой клетки одного символа. В строке «лицевой счет» количество цифр может быть меньше или равно количеству клеток, в остальных полях количество цифр должно совпадать с количеством клеток).

Фамилия, имя, отчество получателя (правопреемника либо его представителя по доверенности):

--

Лицевой (расчетный, текущий) счет получателя :

--	--

Наименование (с указанием города нахождения) банка (или его филиала/отделения), соответствующего БИК:

--

Корреспондентский счет Банка:

--

БИК	ИНН Банка
-----	-----------

Я уведомлен(а) о том, что: при выплате выкупной суммы будет удержан налог на доходы физических лиц в размере, установленном Налоговым кодексом РФ

**К заявлению прилагаю следующие документы (копии):**

№	Наименование документа	Отметка о наличии	Подпись сотрудника Фонда
1.	Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность правопреемника)		
2.	Документы, удостоверяющие личность и полномочия законного представителя (родителя, опекуна, попечителя) правопреемника (указать вид и реквизиты документа(ов))		
3.	Документ, подтверждающий нотариально удостоверенное полномочие представителя правопреемника на подачу заявления о выплате выкупной суммы и документов от имени правопреемника (указать вид и реквизиты документа)		
4.	Свидетельство о смерти Участника		
5.	Документы, подтверждающие родственные отношения правопреемника с умершим Участником (для родственников):		
	свидетельство о рождении;		
	свидетельство о заключении брака;		
	свидетельство об усыновлении;		
	иной(ые) документ(ы) (указать вид и реквизиты документа(ов))		
6.	ИНН правопреемника		
7.	Заявление о восстановлении пропущенного срока обращения за получением выкупной суммы (по истечении шестимесячного срока со дня смерти Участника)		

Подтверждаю, что все сведения, указанные в настоящем Заявлении мной или с моих слов, соответствуют действительности. В случае указания неверных сведений Фонд не несет ответственности за невыплату (несвоевременную выплату) выкупной суммы.

\_\_\_\_ (дата подписания (число, месяц, год))      \_\_\_\_\_ (подпись правопреемника или представителя правопреемника (для несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет – подпись правопреемника и его законного представителя))

**Примечание:** Заявление должно быть полностью оформлено, подпись заявителя и копии прилагаемых документов - заверены.

**Соответствие указанных в Заявлении сведений подтверждающим их документам, наличие прилагаемых к Заявлению документов и подпись заявителя удостоверяю, Заявление на \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) листах принято:**

--

Входящий номер \_\_\_\_\_ (полномочия/должность сотрудника Фонда) от \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) 20\_\_ г.

**Отметка об исполнении (заполняется исполнителем по заявлению)**

--

\_\_\_\_\_ (должность исполнителя) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи) 20\_\_ г.